



WELL CHILD EXAM - LATE CHILDHOOD: 8 YEARS

(Meets EPSDT Guidelines)

(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

កុមារវេយចុងគ្រាយ៖ អាយុ៖ 8 ឆ្នាំ

DSHS 13-685B CA (REV. 08/2004)

SEE DICTATION

DISTRIBUTION: White - Physician Yellow - Parent/Guardian

LATE CHILDHOOD: 8 YEARS

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Late Childhood (8 years)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions. They are not comprehensive guidelines.

Fluoride Screen

Fluoride supplements should be considered for all children drinking fluoride deficient (<0.6 ppm F) water. Before supplements are prescribed, it is essential to know the fluoride concentration of the patient's drinking water. Once the fluoride level of the water supply has been evaluated, either through contacting the public health officials or water analysis, as well as evaluating other sources of fluoride, the daily dosage schedule can be recommended. Pediatric Dentistry: Reference Manual 1999--00.(21)5.

Bed-wetting

Most children who wet the bed overcome the problem between 6-10 years of age. Even without treatment all children eventually get over it. It is important for primary care practitioners to discuss with parents any concerns about their child's incontinence and potential treatment options during the annual exam. Use clinical judgment with treatment.

Hepatitis B Vaccine

- For children and adolescents not vaccinated against hepatitis B in infancy, begin the hepatitis B vaccine series during any childhood visit. Give the second dose at least one month after the first dose and give the third dose at least four months after the first dose and at least two months after the second dose. Hepatitis B vaccine is required for school entry.

Developmental Milestones

Always ask about and follow-up on parent concerns about development or behavior.

Yes No

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | States phone number, home address. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Has close friend(s). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Reading and math at grade level. |

Instructions For Developmental Milestones

If you have checked "no" on any two items, refer the child for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention.



ការពិនិត្យដើម្បីរក្សាសុខភាពក្នុងថ្ងៃណូ - កុមារេយ៉ូចុងក្បាយ៖ អាយុ 8 ឆ្នាំ
WELL CHILD EXAM - LATE CHILDHOOD: 8 YEARS
(ក្រោមទៅតាមគោលការណ៍ EPSDT)

ថ្ងៃខែឆ្នាំ

កុមារេយ៉ូចុងក្បាយ៖ អាយុ: 8 ឆ្នាំ

សំណើចំណុចបញ្ជាផ្ទៃក្នុងកុមារេយ៉ូចុងក្បាយ	ពេលវេលាកុមារេយ៉ូចុងក្បាយ	នាមការដោយ	ផ្លូវកំណើត	
	ប្រតិកស្ថាន	ឆ្នាំលេខបច្ចុប្បន្ន		
	ជាតិ/គ្រឿង/ថ្វាក់/បញ្ហា/ការធ្វើអ្នកដំឡើងពីពេលដូចបានពិនិត្យសុខភាពក្នុងក្បាយ		ផ្លូវទំនួរសំខ្បួនរួមរាយ	
	ឆ្នាំ ទេ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> កូនរបស់ខ្លួនអាហាររោលព្រឹករួចរាល់ឡើង ។	ឆ្នាំ ទេ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> កូនរបស់ខ្លួនអាហារកំដើរសារសំរាកនៅស្រួលរួចរាល់ឡើង ។
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> កូនរបស់ខ្លួនរួចរាល់ឡើងស្រួលរួចរាល់ឡើង ។		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> កូនរបស់ខ្លួនរួចរាល់ឡើងស្រួលរួចរាល់ឡើង ។
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> កូនរបស់ខ្លួនចិត្តធម្មតាកំប្រើបានពីមុន ។		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> កូនរបស់ខ្លួនចិត្តធម្មតាកំប្រើបានពីមុន ។
	ទូទៅ-គីឡូ/ឈាយ ការរួយ	កំណត់-ស្នើឱ្យប្រើ/ដើរ ការរួយ	សម្រាប់រួយ	គិតអាបារ _____
	<input type="checkbox"/> ពិនិត្យមិលប្រព័ន្ធភាពការ ឬ <input type="checkbox"/> ពិនិត្យមិលប្រព័ន្ធឌីសារ	ការដេក _____		
	ការពិនិត្យដើម្បីទេ: សោភិតិភាព	MHZ	ខាងក្រោម	ខាងលើ
សោភិតិភាព	4000	_____	_____	
	2000	_____	_____	
	1000	_____	_____	
	500	_____	_____	
ចក្ខុវិភាព	ខាងក្រោម	20/ _____	ខាងលើ 20/ _____	
ការដំឡើកបាន់	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ធម្មតាគិទេធម្មតា		
ចិរិយាយាយ៉ា	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
សិតិធម៌/ទីកិច្ច	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
សុវត្ថភាពសក្តីភាពមុនក្នុងការរួយ:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
របាយការទេ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ធម្មតា	ធម្មតា	
សំណើក	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
ក្រោម	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
គ្រួសក	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
គ្រប់គ្រង	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
ប្រមុះ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
ចំពោះអាហាររួចរាល់ឡើង/ឡើង	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
ក	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
ខ្សោយក្រាម	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
ចូរឯករាប់អំពីការរកយ៉ាងឯកដែលខ្លួនពិនិត្យគាន់ការអំពិលឲយ៉ាយៈ				
ឆ្នាំការពិនិត្យមិលប្រព័ន្ធ អាយុ 10 ឆ្នាំ				
ហត្ថលេខាបែបសំពេញដែលត្រូវដែលដាក់ការមិលស្ថាបាត	ឈ្មោះរបស់ពេញដែលដាក់ការក្បាលសុខភាព			
ការពិនិត្យមិលប្រព័ន្ធដែលត្រូវដែលដាក់ការក្បាលសុខភាព	អាសយដ្ឋានរបស់ពេញដែលដាក់ការក្បាលសុខភាព			

សូខភាពរបស់ក្រុនអ្នកទោនាយុ 8 ឆ្នាំ

ដំណាក់ការសំខាន់ៗ

របៀបដែលក្រុនរបស់អ្នកកំពុងជំលូតលាស់រាជាណ រាយ 8 ឆ្នាំនិង 10 ឆ្នាំ ។

ក្នុងគេហទ័រអ្នកដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។

របស់ក្តុមវិខីនិងចាប់ផ្តើមការទៅដំឡើងរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។ ចូរិយាយជាមួយនាយកដំនាចការយោងដែលជំលូតលាស់នៅពេលដែលរីនិងនៅក្នុងមេដារនៃក្រុនរបស់អ្នក ។

ក្តុមរាយបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។

អ្នកអាចជួយក្រុនរបស់អ្នកឱ្យនិច្ចការរឿងរាយដោយការិយាយនិងលេងជាមួយនាយក ។ ធ្វើលេងជាមួយនាយកដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ នៅពេលដែលជំនួយថ្មី ។

ដើម្បីរកដំនឹងយុទ្ធផលការទៅមេដារនៃក្រុនរបស់អ្នក ។

សូខភាពនិងការដំណូតលាស់របស់ក្តុម ១០០ ពីការកំណើនក្នុងក្រុនរបស់ក្តុម ៩០០ សូខភាព ៩០០ និងទាក់ទងសូខភាព ៩០០ និងលេខទូរសព្ទប្រចាំការដើម្បីជួយបញ្ជីលេខទូរសព្ទ ១-800-322-2588 ។

សូខភាពខាងក្រោមនេះ និងក្រុនរបស់អ្នក ១-800-BUCK-L-UP (សម្រួល) ឬ ១-800-833-6388 (ប្រជាប់បង្ហ TTY) ។

សូខភាពខាងក្រោមនេះ និងក្រុនរបស់អ្នក ១-800-LOK-IT-UP (565-4887)

ដំនាចការប្រចាំការសូខភាព ១-800-932-HOPE (4673) ប្រកតសំរាប់គ្រូសារការពាយក្រុងក្រុនរបស់អ្នក ១-888-746-9568 ឬ ៨៨៨-៧៤៦-៩៥៦៨ ។

ចំណុចសំខាន់ដោយក្នុងសូខភាព

ចូរិយាយជាមួយនាយកដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។

ក្រុនរបស់អ្នកក្នុងមុនិតមួយចាប់ពីថ្ងៃដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ ។ ក្រុរបញ្ជាក់ថារាយដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ និងក្នុងក្រុនរបស់អ្នក ។ ចូរិយាយជាមួយនាយកដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។

ក្រុរបញ្ជាក់ថារាយដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ និងក្នុងក្រុនរបស់អ្នក ។ ក្នុងក្រុនរបស់អ្នក ៩០០ សូខភាព ៩០០ និងទាក់ទងសូខភាព ៩០០ និងលេខទូរសព្ទ ១-800-322-2588 ។

ចំណុចសំខាន់សំរាប់មាតាបិតា

ក្នុងការប្រើប្រាស់រាយដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។ ក្នុងការប្រើប្រាស់រាយដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។ ក្នុងការប្រើប្រាស់រាយដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។

ក្នុងការប្រើប្រាស់រាយដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។ ក្នុងការប្រើប្រាស់រាយដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។

ការរាយបានបង្ហាញពីការប្រើប្រាស់រាយដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។ ក្នុងការប្រើប្រាស់រាយដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។

ចំណុចសូវត្ថិភាព

ក្នុងការប្រើប្រាស់រាយដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។ ក្នុងការប្រើប្រាស់រាយដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។

សូវត្ថិភាពដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។ ក្នុងការប្រើប្រាស់រាយដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។

ការរាយដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។ ក្នុងការប្រើប្រាស់រាយដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។

ក្នុងការប្រើប្រាស់រាយដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។ ក្នុងការប្រើប្រាស់រាយដែលបានបង្ហាញពីការរាយ 8 ឆ្នាំ និង 10 ឆ្នាំ ។